

## Lista osób popierających kandydata na ławnika

.....  
imię, (imiona) i nazwisko kandydata

Lp.	imię ( imiona), nazwisko	numer ewidencyjny PESEL	miejsce stałego zamieszkania	własnoręczny podpis
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

**UWAGA:** Osobą uprawnioną do składania wyjaśnień w sprawie zgłoszenia kandydata na ławnika jest osoba, której nazwisko zostało umieszczone jako pierwsze na liście.

## Lista osób popierających kandydata na ławnika

.....  
imię, (imiona) i nazwisko kandydata

<b>Lp.</b>	<b>imię ( imiona), nazwisko</b>	<b>numer ewidencyjny PESEL</b>	<b>miejsce stałego zamieszkania</b>	<b>własnoręczny podpis</b>
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				
46				
47				
48				
49				
50				